

CONSEGNA D.P.I.

Il sottoscritto _____

in servizio presso _____

in qualità di (ruolo) _____

agli effetti di quanto previsto dalle vigenti normative, dichiara di aver ricevuto in dotazione in data odierna i seguenti dispositivi di protezione individuale (D.P.I.):

X	DISPOSITIVO	NUMERO
	GUANTI IN VINILE/NITRILE MONOUSO SENZA POLVERE INTERNA	
	GUANTI RIUTILIZZABILI IN GOMMA	
	OCCHIALI DI PROTEZIONE CON LENTI IN PLASTICA	
	MASCHERINA FACCIALE BOCCA/NASO IGIENICA	
	CAMICE DA LAVORO	
	CALZATURE ANTISCIVOLO CHIUSE	
	STIVALI IN GOMMA	
	IMPERMEABILE	

Si impegna a:

- Utilizzare tali DPI sul posto di lavoro
- Usarli e custodirli con cura
- Non portarli all'esterno dell'istituto
- Richiedere al D.S.G.A., in caso di deterioramento, la loro sostituzione

Dà atto inoltre di aver ricevuto regolare formazione/informazione circa il loro uso

Data _____

Firma _____